



シークレットペーパーサンプル請求

年 月 日

御社名	
部署名	
ご担当者様	様
ご住所	〒
お電話番号	
FAX番号	
E-mail	

1) シークレットペーパーについて、もしご購入された場合

 自社で使用 他社へ販売2) シークレットペーパーについて、どの位の数量をご購入予定ですか？
(1ケース100枚入りです。) 1ケース 1~9ケース
 10~50ケース位 50ケース以上

3) シークレットペーパーについて、どこでお知りになりましたか？

 検索サイトで検索 知人の紹介 その他4) 検索でシークレットペーパーをお知りになったお客様へ
どのような条件で検索されましたか？

--

ご協力ありがとうございました。

サンプル発送日 月 日 クロネコメール便 問合せNo.()